

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant		<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47			
Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original		
	1	30	31		61		121		181
(1)	2	31	32		62		122		182
(2)	3	32	33		63		123		183
3	4		34		64		124		184
4	5	33	35		65		125		185
5	6	34	36		66		126		186
6	7	35	37		67		127		187
7	8	36	38		68		128		188
8	9	37	39		69		129		189
9	10	38	40		70		130		190
10	11	39	41		71		131		191
11	12	40	42		72		132		192
12	13	41	43		73		133		193
13	14		44		74		134		194
14	15		45		75		135		195
15	16		46		76		136		196
16	17		47		77		137		197
17	18		48		78		138		198
18	19		49		79		139		199
19	20		50		80		140		200
20	21		51		81		141		201
21	22		52		82		142		202
22	23		53		83		143		203
23	24		54		84		144		204
24	25		55		85		145		205
(25)	26		56		86		146		206
26	27		57		87		147		207
27	28		58		88		148		208
28	29		59		89		149		209
29	30		60		90		150		210